LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

# കേരള നിയമസഭാ നടപടികൾ

## പതിമൂന്നാം കേരള നിയമസഭ

### പതിനാറാം സമ്മേളനം

*2016 ഫെബ്രുവരി 18, വ്യാഴം*

വാല്യം 161] ഔദ്യോഗിക റിപ്പോർട്ട് [നമ്പർ 10

നിയമസഭ 2016 ഫെബ്രുവരി മാസം 18-ാം തീയതി വ്യാഴാഴ്ച രാവിലെ 8.30-ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട സ്പീക്കർ ശ്രീ. എൻ. ശക്തന്റെ അദ്ധ്യക്ഷതയിൽ നിയമസഭാ ഹാളിൽ യോഗം ചേർന്നു.

## I. ചോദ്യോത്തരങ്ങൾ

(ഈ സമ്മേളനകാലത്തേക്ക് അനുവദിക്കപ്പെട്ട ചോദ്യങ്ങളുടെ പട്ടികയിലെ നമ്പർ ബ്രാക്കറ്റിൽ കാണിച്ചിരിക്കുന്നു.)

## 1. വാങ്മൂലം നൽകിയ ഉത്തരങ്ങൾ

(അഴിമതിയാരോപണ വിധേയരായ മന്ത്രിമാർ രാജിവയ്ക്കണമെന്നാവശ്യപ്പെട്ട് പ്രതിപക്ഷാംഗങ്ങൾ ഒന്നടങ്കം അവരവരുടെ ഇരിപ്പിടങ്ങളിൽ എഴുന്നേറ്റുനിന്ന് പ്ലക്കാർഡുകളും ബാനറുകളും ഉയർത്തിപ്പിടിച്ച് മുദ്രാവാക്യം വിളിക്കുകയും അൽപ്പ സമയത്തിനുശേഷം നിശബ്ദരാവുകയും ചെയ്തു.)

മി. സ്പീക്കർ: ഓർഡർ.....ഓർഡർ..... .....പ്ലീസ് .....

പ്ലീസ്.....ചോദ്യം നമ്പർ *211

**രാഷ്ട്രീയ സ്വാസ്ഥ്യ ബീമാ യോജന**

1 (*211) ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ:

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ:

ശ്രീ. വർക്കല കഹാർ:

ശ്രീ. സി. പി. മുഹമ്മദ്: താഴെ കാണുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് തൊഴിലും നൈപുണ്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി സദയം മറുപടി നൽകുമോ:

(എ) ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതിയനുസരിച്ച് ധനസഹായം നൽകുന്നതിന് എന്തെല്ലാം കർമ്മ പദ്ധതികളാണ് ആവിഷ്കരിച്ചിട്ടുള്ളത്;

(ബി) എന്തെല്ലാം ഉദ്ദേശ്യലക്ഷ്യങ്ങളാണ് ഇതുവഴി കൈവരിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നത്;

(സി) ഇത് നടപ്പാക്കാൻ ഭരണതലത്തിൽ എന്തെല്ലാം നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്?

തൊഴിലും നൈപുണ്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ ): സർ,

(എ- സി) ദീർഘമായ മറുപടിയായതുകൊണ്ട് ഞാൻ മേശപ്പുറത്തു വയ്ക്കുന്നു.*

ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ: സർ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പ്രകാരം ചികിത്സാ ഇൻഷ്വറൻസ് ലഭ്യമായിരുന്ന മിക്ക സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെയും ഈ പദ്ധതിയിൽ നിന്ന് കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ഇപ്പോൾ ഒഴിവാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. പദ്ധതിയുടെ തുടക്കത്തിൽ പാവപ്പെട്ട രോഗികൾക്ക് ലഭ്യമായിരുന്ന ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളൊന്നും ഇപ്പോൾ ലഭിക്കുന്നില്ല. ഈ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ്, മികച്ച സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾക്കുകൂടി ഈ പദ്ധതിയിലെ ഇൻഷ്വറൻസ് സൗകര്യം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളെ പുറത്താക്കിയതല്ല, ചിലർ സ്വമേധയാ പുറത്തുപോയതാണ്. ചിലരെ ക്രമക്കേടുകൾ നടത്തിയതിന് പുറത്താക്കിയിട്ടുമുണ്ട്. സാമൂഹ്യ പ്രതിബദ്ധതയോടുകൂടി ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതിയിൽ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ പങ്കെടുക്കാൻ വൈമനസ്യം കാണിക്കുന്നുവെന്നുള്ളതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം. അവർക്ക് ഈ റേറ്റുകൾ പോര എന്നുള്ളതാണ് കാരണം. ഞാൻ ഇക്കാര്യം സംബന്ധിച്ച് പല പ്രാവശ്യം ചർച്ച നടത്തിയിട്ടുള്ളതാണ്. സോഷ്യൽ കമ്മിറ്റ്മെന്റിന്റെ ഭാഗമായി ഇതിൽ വലിയ ലാഭം പ്രതീക്ഷിക്കാതെ ഓവർ ഹെഡ്സെങ്കിലും മീറ്റ് ചെയ്യാൻ സഹായകരമാണെങ്കിൽ ഇതിലേക്ക് വരണമെന്ന് പറഞ്ഞിട്ടും അവർ മുഖം തിരിഞ്ഞുനിൽക്കുകയാണ് കാണുന്നത്. റേറ്റ്സിന്റെ ചില റിവിഷൻ വരുന്നുണ്ട്. അതുവച്ച് കുറച്ചുപേർ കൂടി ഇതിൽ പങ്കാളികളാകുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.

---

* അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. കെ. മുരളീധരൻ: സർ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ.-യുടെ ഭാഗമായി നടപ്പിലാക്കുന്ന ചിസ് പദ്ധതിയിൽ അംഗങ്ങളായ ജനങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്ന ഏറ്റവും വലിയ ബുദ്ധിമുട്ടെന്ന് പറയുന്നത് സ്മാർട്ട് കാർഡ് ഓരോവർഷവും നിശ്ചിത തീയതിക്കുള്ളിൽത്തന്നെ പുതുക്കണമെന്നുള്ളതാണ്. അത് പുതുക്കിയില്ലെങ്കിൽ ഇവർ ഈ സ്കീമിൽ നിന്ന് ഔട്ടായി പോകും. ചിലപ്പോൾ ഇവർ കാർഡ് പുതുക്കാൻ മറന്നുപോകുന്ന സാഹചര്യവുമുണ്ട്. ഗവൺമെന്റാണ് ഇവരുടെ പ്രീമിയംഅടയ്ക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഗവൺമെന്റ് തന്നെ ഇതിൽ അംഗങ്ങളായിട്ടുള്ളവർക്ക് ഓരോ വർഷവും സ്വയം കാർഡ് പുതുക്കിക്കൊടുക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ? ഇക്കാര്യം ഗവൺമെന്റിന്റെ സജീവ പരിഗണനയിലുണ്ടോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ഈ വർഷം വരെ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് 75 ശതമാനവും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് 25 ശതമാനവും വിഹിതം അടയ്ക്കുന്ന പദ്ധതിയാണിത്. അതുകൊണ്ട് സെൻട്രൽ നോംസാണ് ഇതിന് ബാധകമായിട്ടുള്ളത്. ഓരോ വർഷവും കാർഡ് പുതുക്കണമെന്നുള്ളത് അതിന്റെ ഒരു നിബന്ധനയായിരുന്നു. എന്നാൽ കഴിഞ്ഞവർഷം ആദ്യമായി കാർഡ് പുതുക്കാതെ പഴയ കാർഡ് തന്നെ തുടരാനുള്ള ഫെസിലിറ്റി ചെയ്തുകൊടുത്തിട്ടുണ്ട്. ഈ വർഷമാകുമ്പോൾ മൂന്നുവർഷത്തെ കോൺട്രാക്ട് കഴിഞ്ഞ്, പുതിയ ടെണ്ടർ വിളിച്ച് പുതിയ പാർട്ടി വരികയാണ്. അപ്പോൾ പുതിയ കാർഡ് എടുക്കേണ്ടി വരും. പക്ഷെ അത് കഴിവതും മൂന്നുവർഷത്തേക്ക്, ടെണ്ടർ കാലാവധിക്കുള്ളിൽ പുതുക്കണ്ടായെന്നുള്ള നിലപാടിലേക്കാണ് സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് എത്തിയിട്ടുള്ളത്. അക്കാര്യം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിനെ അറിയിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ശ്രീ. വി. ഡി. സതീശൻ : സർ, സംസ്ഥാനങ്ങൾക്കുള്ള കേന്ദ്ര വിഹിതം 32 ശതമാനത്തിൽ നിന്നും 42 ശതമാനമായി വർദ്ധിപ്പിച്ചുവെന്നാണ് കേന്ദ്ര സർക്കാർ പറയുന്നത്. പക്ഷെ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പോലുള്ള കേന്ദ്ര പദ്ധതികളിൽ ഗണ്യമായ വെട്ടിക്കുറവാണ് ഇപ്പോൾ വരുത്തിക്കൊണ്ടിരിക്കുന്നത്. ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രിയുടെ മറുപടിയിൽ ഇതുവരെ 75 ശതമാനം കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് വിഹിതവും 25 ശതമാനം സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് വിഹിതവും അടയ്ക്കുന്ന എന്നാണ് സൂചിപ്പിച്ചത്. ഈ കോൺട്രാക്ട് പുതുക്കിക്കഴിയുമ്പോൾ കേന്ദ്രവിഹിതം 60 ശതമാനമായി ഈ പദ്ധതിയിൽ കുറയുകയാണ്. അതുപോലെ 40 ശതമാനം

സംസ്ഥാന വിഹിതമായി വയ്ക്കേണ്ട സ്ഥിതിയിലുമാണ്. ഇത്രയും ഗ്യാപ് മീറ്റ് ചെയ്യാൻ സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് എന്ത് നടപടിയാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്? അതുപോലെ പേമെന്റിന് കാലതാമസം വരുന്നുവെന്ന പരാതി പല സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾക്കുമുണ്ട്. അതുംകൂടി അഡ്രസ് ചെയ്യാനുള്ള നടപടികൾ സർക്കാർ സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ഈ വർഷത്തെ പദ്ധതി നടന്നു കൊണ്ടിരുന്നപ്പോൾത്തന്നെ കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് അവരുടെ ഷെയർ 75 ശതമാനത്തിൽ നിന്നും 60 ശതമാനമായി കുറയ്ക്കുമെന്ന് അറിയിപ്പ് നൽകിയിരുന്നു. എന്നാൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഇക്കാര്യത്തിൽ ശക്തമായി ഇടപെടുകയും ഒരു ഫിനാൻഷ്യൽ ഇയറിന്റെ മദ്ധ്യത്തിൽ വച്ച് അങ്ങനെയൊരു തീരുമാനമെടുക്കുന്നത് ബുദ്ധിമുട്ടുണ്ടാകുമെന്ന് ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചതിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഈ വർഷം 75 ശതമാനമെന്നുള്ള കാര്യത്തിൽ അവർ വാക്കുപാലിക്കുകയും ചെയ്തു. എന്നാൽ അടുത്ത സാമ്പത്തികവർഷം മുതൽ 60 ശതമാനം തുക മാത്രമേ നൽകൂ എന്നാണ് പറഞ്ഞിട്ടുള്ളത്. അത് മുൻകൂട്ടി കണ്ടുകൊണ്ട് ആവശ്യമായ പ്രൊവിഷനിംഗ് നടത്തിയിട്ടുണ്ട്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ കാലതാമസം വരുന്നുവെന്ന് പറയുന്നതിന് രണ്ട് വശമുണ്ട്. പലപ്പോഴും ഇതിന്റെ മറവിൽ പല രീതിയിലുള്ള തെറ്റായ കണക്കുകൾ കൊടുക്കുന്ന പശ്ചാത്തലത്തിൽ അക്കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് സൂക്ഷ്മപരിശോധന നടത്തി ക്രമക്കേടുകൾ ഉള്ളതാണെന്ന് കണ്ടെത്തിയതിനെ തുടർന്ന് മാറ്റി വച്ചിരിക്കുകയാണ്. ജില്ലാ പരാതി പരിഹാര സമിതിയും സംസ്ഥാന പരാതി പരിഹാര സമിതിയുമാണ് ആ തർക്കങ്ങൾ തീർപ്പുകൽപ്പിക്കുന്നത്. ഡിസ്പ്യൂട്ടഡ് അല്ലാത്ത കേസ്സുകളിൽ കാലതാമസം എവിടെയെങ്കിലും വന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അക്കാര്യം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ അടിയന്തരമായി ഇടപെട്ട് ആവശ്യമായ കാര്യങ്ങൾ ചെയ്യാൻ സാധിക്കും.

ശ്രീ. വർക്കല കഹാറിനുവേണ്ടി ശ്രീ. ബെന്നി ബെഹനാൻ: സർ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റിന്റെ സഹായത്തോടുകൂടി നടപ്പിലാക്കുന്ന പദ്ധതിയാണ്. ഉത്തരേന്ത്യൻ സംസ്ഥാനങ്ങളിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായ ഹെൽത്ത് കെയറാണ് കേരളത്തിലുള്ളത്. ഈ പദ്ധതിയുടെ ആനുകൂല്യം ഇപ്പോൾ ബി.പി.എൽ. വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ആളുകൾക്ക് മാത്രമാണ് ലഭ്യമാകുന്നത്. കേരളത്തിന്റെ പ്രത്യേക സാഹചര്യം കണക്കിലെടുത്തുകൊണ്ട് അത് മറ്റ് വിഭാഗങ്ങളിലേക്കുകൂടി മാറ്റാൻ സാധിക്കുമോ; അതുപോലെതന്നെ ഇപ്പോൾ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ഏതെല്ലാം രോഗങ്ങൾക്കാണ് ഇതുകൊണ്ട് പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നത്, ആ രോഗങ്ങളുടെ ലിസ്റ്റിൽ ചില മാറ്റങ്ങളുണ്ടാക്കി ഇത് കുറച്ചുകൂടി വ്യാപകമാക്കുന്നള്ളതിനു വേണ്ടിയുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ : സർ, കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് ബി.പി.എൽ. വിഭാഗങ്ങൾക്കുവേണ്ടി കൊണ്ടുവന്ന പദ്ധതിയാണ് ആർ.എസ്.ബി.വൈ. സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് മുപ്പത്തിരണ്ടര ലക്ഷത്തോളം കുടുംബങ്ങളെ ഈ സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഈ വർഷത്തെ എൻറോൾമെന്റ് 36 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങളായി വർദ്ധിക്കുമെന്നാണ് സർക്കാർ പ്രതീക്ഷിക്കുന്നത്. കേരളത്തിലെ വലിയൊരു വിഭാഗം ആളുകൾ ഈ പദ്ധതിയിൽ കവേർഡാണ്.

ഇത് ഐ. പി. സ്കീമാണ്. അഡ്മിറ്റ് ചെയ്ത് കിടത്തി ചികിത്സിക്കുന്ന എല്ലാ രോഗങ്ങൾക്കും ഇതിന്റെ കവറേജുണ്ട്. ഔട്ട് പേഷ്യന്റായി ചികിത്സ തേടുന്നതിന് ഇതിന്റെ ആനുകൂല്യം കിട്ടില്ല.

ശ്രീ. സി. പി. മുഹമ്മദ്: സർ, ലക്ഷക്കണക്കിന് അന്യസംസ്ഥാന തൊഴിലാളികൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന നാടാണ് നമ്മുടേത്. അവരെല്ലാം ദാരിദ്ര്യരേഖയ്ക്ക് താഴെയുള്ളവരാണ്. കെട്ടിട നിർമ്മാണമേഖലയിൽ ജോലി ചെയ്യുന്ന അവരിൽ പലരും കെട്ടിടത്തിൽനിന്ന് വീണ് ഗുരുതരമായ പരിക്ക് പറ്റി നിത്യേനയെന്നോണം മരണമുണ്ടായിക്കൊണ്ടിരിക്കുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് അന്യസംസ്ഥാന തൊഴിലാളികളെ കൂടി ഈ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുവാൻ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ബഹുമാനപ്പെട്ട അംഗം ഉന്നയിച്ചത് പ്രസക്തമായൊരു വിഷയമാണെങ്കിലും ഇക്കാര്യത്തിൽ ഒരുപാട് പരിമിതികളുണ്ട്. ഇത് ഒരു വ്യക്തിക്കുവേണ്ടിയുള്ളതല്ല, അഞ്ചംഗ കുടുംബത്തിനുവേണ്ടിയുള്ളൊരു സ്കീമാണിത്. അങ്ങനെ വരുമ്പോൾ ഇത്തരം തൊഴിലാളികളുടെയൊക്കെ കുടുംബം അതാത് സംസ്ഥാനങ്ങളിലായിരിക്കും. അവരുടെ ഡീറ്റെയിൽസ് നമുക്ക് ഇവിടെ കിട്ടാൻ അസാധ്യമാണ്. എന്നാൽ ഇക്കാര്യത്തിൽ All India Accessibility ഉണ്ടാകണമെന്ന് നമ്മൾ ആവശ്യപ്പെട്ടതാണ്. ആധാർ പ്രോസസ് പൂർത്തീകരിക്കുന്നതോടെ അത് ചെയ്യാനാകുമെന്നാണ് കേന്ദ്രം നമ്മളെ അറിയിച്ചിട്ടുള്ളത്. പക്ഷേ കേരളം പോലെ മറ്റുസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ ആധാർ രജിസ്ട്രേഷൻ പൂർത്തീകരിക്കാത്തതുകൊണ്ട് ഇതിന്റെ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

പുരോഗതി നമുക്ക് നേടാൻ സാധിച്ചിട്ടില്ല. മാത്രമല്ല, അന്യസംസ്ഥാനങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്ന കുടുംബാംഗങ്ങളുടെ കാര്യംകൂടി സംസ്ഥാന സർക്കാർ സംരക്ഷിക്കണമെന്ന് പറയുന്നത് സംബന്ധിച്ച് ചില പ്രായോഗികവശമുണ്ട്. അതാണ് ഇതിന് തടസ്സമായി നിൽക്കുന്നത്.

ശ്രീ. കെ. വി. അബ്ദുൾ ഖാദർ: സർ, ഇത് സാധാരണ ആളുകളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വളരെ സഹായകരമായിട്ടുള്ളൊരു പദ്ധതിയാണ്. ഇപ്പോഴുള്ള ഒരു പ്രശ്നം, എംപാനൽ ചെയ്തിട്ടുള്ള ചില ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ ഗവൺമെന്റ് പണം നൽകാത്തതുകൊണ്ട് അവർ പിൻമാറുകയാണ്. ഇത് ആളുകളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം വളരെ പ്രയാസമുണ്ടാക്കുന്നുണ്ട്. കാരണം, രോഗം വന്ന് ചികിത്സ നടത്തിക്കഴിയുമ്പോഴാണ് ഇപ്പോഴിത് സ്വീകരിക്കില്ലായെന്ന് ചില ഹോസ്പിറ്റലുകൾ പറയുന്നത്. ഹോസ്പിറ്റലുകൾക്ക് ഗവൺമെന്റ് കൃത്യമായി പണം നൽകാത്തതുകൊണ്ടാണ് അങ്ങനെ പറയുന്നത്. ഈ പ്രശ്നം പരിഹരിക്കുന്നതിന് സർക്കാർ എന്ത് നടപടിയാണ് സ്വീകരിച്ചിട്ടുള്ളത്?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ഇൻഷ്വറൻസ് കമ്പനിയാണ് ഇതിന്റെ പണം അനുവദിക്കുന്നത്; അല്ലാതെ ഗവൺമെന്റല്ല. ഇൻഷ്വറൻസ് കമ്പനി ഒരു മാസത്തിനകം തുക സെറ്റിൽ ചെയ്യണമെന്നുള്ളതാണ് ഇതിന്റെ നിബന്ധന. അതനുസരിച്ച് ബഹുഭൂരിപക്ഷം ഇൻഷ്വറൻസ് കമ്പനികളും വിതരണം ചെയ്യുന്നുണ്ട്. ഗവൺമെന്റ് പ്രീമിയം കൊടുക്കാൻ ഏതാനും ദിവസം വൈകിയപ്പോഴും ഇൻഷ്വറൻസ് കമ്പനി പേമെന്റ് നടത്തിയതാണ്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ ഇതിൽനിന്ന് മാറി നിൽക്കുന്നതിന് പല കാരണങ്ങൾ പറഞ്ഞെങ്കിലും അവരുടെ അമിതമായൊരു ലാഭക്കൊതി ഇക്കാര്യത്തിലുണ്ട്. ആ ലാഭം ഈ സ്കീമിൽനിന്ന് കിട്ടുന്നില്ല. ബി.പി.എൽ. വിഭാഗത്തെ ഉദ്ദേശിച്ചുള്ളൊരു സ്കീമായതുകൊണ്ട് ഇതിന്റെ റേറ്റ്സിന് പരിമിതിയുള്ളതുകൊണ്ടുതന്നെയാണ് അവരൊക്കെ ഇതിൽ നിന്ന് പിൻമാറുന്നത്. മുഖ്യധാരാ ആശുപത്രികളെയെല്ലാം സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തിയിട്ടും റിക്വസ്റ്റ് ചെയ്തിട്ടും അവരൊന്നും ഈ സ്കീമുമായി സഹകരിക്കാൻ തയ്യാറല്ല. പിന്നെ ഇടത്തരവും അതിന്റെ താഴോട്ടുമുള്ള ആശുപത്രികളാണ് സഹകരിച്ചുകൊണ്ടിരുന്നത്. അവിടെയൊക്കെ യുണൈറ്റഡ് ഇൻഷ്വറൻസ് കമ്പനി എന്ന പൊതുമേഖലാ ഇൻഷ്വറൻസ് കമ്പനിയായിരുന്നു ആദ്യത്തെ മൂന്ന് വർഷം നടത്തിക്കൊണ്ടിരുന്നത്. അവരുടെ ശ്രദ്ധക്കുറവുകാരണം വലിയ ക്രമക്കേടുകൾ അവിടെയും ആ സമയത്ത് നടന്നിട്ടുണ്ട്. ആ ക്രമക്കേടുകൾ കണ്ടെത്തിയതിനെത്തുടർന്നാണ് പലരും പിൻമാറിയത്; കൂടാതെ

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

അവരെ ഇതിൽനിന്നും ബ്ലാക്ക് ലിസ്റ്റ് ചെയ്യേണ്ടിയും വന്നു. ഇന്നലെ പുഷ്പഗിരി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഈ പദ്ധതിയിൽ ചേരണമെന്ന് പറഞ്ഞ് അപേക്ഷ തന്നു. അവർക്ക് അനുമതി കൊടുക്കാൻ ഗവൺമെന്റ് തയ്യാറാണ്.

ശ്രീ. സി. എഫ്. തോമസ്: സർ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ.-യുടെ ഇതുവരെയുള്ള നടത്തിപ്പിൽ ഗവൺമെന്റ് ഹോസ്പിറ്റലുകളിൽ പ്രായോഗികമായ തടസ്സങ്ങളെന്തെങ്കിലും അനുഭവപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; ജില്ലാടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരു വിലയിരുത്തൽ നടത്തിയിട്ടുണ്ടോ; ആശുപത്രികളിൽ ഫണ്ടിന്റെ വിനിയോഗം എങ്ങനെയുണ്ട്; ഈ ഫണ്ടുപയോഗിച്ച് ലോക്കൽ പർച്ചേസ് നടത്തുന്നത് തടസ്സമാണോ; ലോക്കൽ പർച്ചേസ് നടത്താമെങ്കിൽ മെഡിസിന് പരിധി വച്ചിട്ടുണ്ടോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, 2008-2010 കാലഘട്ടത്തിൽ പരീക്ഷണാർത്ഥം തുടങ്ങിയ ഒരു സെൻട്രൽ സ്കീമാണിത്. ഇപ്പോൾ 2015-16 വർഷത്തിൽ വന്നുനിൽക്കുകയാണ്. ഇതിന് മറ്റ് തടസ്സങ്ങളൊന്നുമില്ല. ഈ പദ്ധതിയുടെ മേജർ ഷെയർ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേക്ക് വരുന്നു എന്നുള്ളതാണ് ഇതിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ ഗുണം. സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചർ ഡവലപ്മെന്റിന് ആ പണം വിനിയോഗിക്കാൻ കഴിയും. മുമ്പൊരിക്കലുമുണ്ടായിട്ടില്ലാത്ത തരത്തിൽ വലിയൊരു തുക ഹോസ്പിറ്റൽ മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റിയുടെ കൈകളിൽ എത്തുന്നുണ്ട്. അവർ അതെങ്ങനെ വിനിയോഗിക്കുന്നു എന്നതിനെക്കുറിച്ച് ലേബർ ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിൽ വിശദാംശങ്ങളില്ല പക്ഷേ അത് ഇൻഫ്രാസ്ട്രക്ചർ ഡെവലപ്മെന്റിന് ഉപയോഗിക്കുന്നു എന്നാണ് ഞാൻ മനസ്സിലാക്കുന്നത്.

ശ്രീ. ബി. സത്യൻ: സർ, ചിസ് പ്ലസ് പദ്ധതി, ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതി, 18 വയസ്സുവരെയുള്ള കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് സൗജന്യ ചികിത്സ, ക്യാൻസർ ബാധിതരായവർക്ക് പൂർണ്ണമായി ചികിത്സാ സൗജന്യം തുടങ്ങിയ ധാരാളം ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതികളുണ്ട്. വളരെ പ്രായമുള്ള പെൻഷൻ മാത്രം ലഭിക്കുന്ന നിർദ്ധനരായ പട്ടികജാതി വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട ആളുകൾ ബി.പി.എൽ. ലിസ്റ്റിൽനിന്നും പുറത്താണ്. അശാസ്ത്രീയമായ രീതിയിൽ ബി.പി.എൽ. ലിസ്റ്റുണ്ടാക്കിയ സന്ദർഭത്തിൽ സംഭവിച്ചതാണ്. അവർ ആരോടും പരാതി പറയാറില്ല. അവർ വളരെ ഗുരുതരമായ രോഗം ബാധിച്ച് ചികിൽസയ്ക്കായി മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിൽ ചെന്ന് ലിസ്റ്റ് പരിശോധിക്കുമ്പോഴാണ് അവരുടെ പേരില്ലെന്ന് മനസ്സിലാകുന്നത്. അവർക്ക് അത്തരം ചികിത്സ നിഷേധിക്കപ്പെടുകയാണ്. അനർഹരായിട്ടുള്ള ധാരാളം

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ആളുകൾ ബി.പി.എൽ. ലിസ്റ്റിലുണ്ട്. ശാസ്ത്രീയമായ രീതിയിൽ പുനർനിർണ്ണയിച്ച് അർഹരായിട്ടുള്ള ആളുകൾക്കുകൂടി ഇതിന്റെ സൗജന്യ സഹായം ലഭ്യമാക്കാനുള്ള നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ബി.പി.എൽ., എ.പി.എൽ. വേർതിരിവില്ലാതെ എല്ലാ പട്ടികജാതി കുടുംബങ്ങൾക്കും ഈ പദ്ധതിയിൽ അംഗങ്ങളാകാൻ അർഹതയുണ്ട്, അവരെല്ലാം അംഗങ്ങളാണ്. കേന്ദ്ര ഗവൺമെന്റ് അംഗീകരിച്ച ലിസ്റ്റിൽ 11.78 ലക്ഷം ബി.പി.എൽ. കുടുംബങ്ങൾ മാത്രമേയുള്ളൂ. ഇപ്പോൾ 32 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾ ഇതിലുണ്ടെന്ന് പറയുമ്പോൾ, പല വിഭാഗങ്ങളെയും ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി അതിന്റെ പ്രീമിയം സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് നൂറ് ശതമാനവും അടയ്ക്കുന്നതുകൊണ്ടാണ്. കേന്ദ്ര വിഹിതം കുറവാണെങ്കിലും സംസ്ഥാന ഗവൺമെന്റ് നൂറ് ശതമാനം തുക അടയ്ക്കുന്നുണ്ട്. അർഹതപ്പെട്ട എല്ലാവരെയും പരമാവധി ഈ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അതുകൊണ്ടാണ് ഈ വർഷം 36 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങൾ, ഏകദേശം 45 ശതമാനത്തോളം കുടുംബങ്ങൾ ഇതിൽ അംഗങ്ങളായി മാറുന്നത്.

ശ്രീ. വി. ശിവൻകുട്ടി: സർ, സർക്കാർ ആശുപത്രികളുടെ അടിസ്ഥാന സൗകര്യം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി ഈ ഫണ്ട് പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിയുന്നുവെന്ന് അങ്ങ് വ്യക്തമാക്കുകയുണ്ടായി. ഈ ഒരു വർഷത്തിനിടയിൽ ഏതെല്ലാം സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ എത്ര കോടി രൂപയുടെ ഫണ്ട് പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്? ഏറ്റവും പാവപ്പെട്ട ആളുകൾക്കാണ് ഇതിന്റെ പ്രയോജനം ലഭിക്കുന്നത്. അങ്ങ് തൊഴിൽ വകുപ്പുമന്ത്രി കൂടിയാണ്. കേരളത്തിലെ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ നടത്തുന്ന സേവനങ്ങളെ ഞാൻ തള്ളിപ്പറയുന്നില്ല. പ്രമുഖരായ ഡോക്ടർമാരും യന്ത്രസാമഗ്രികളും മറ്റ് അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളുമൊക്കെ കേരളത്തിലെ പ്രമുഖ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിലുണ്ട്. പക്ഷേ ആ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ പാവപ്പെട്ടവർക്ക് പോകാൻ കഴിയില്ലെന്ന് അങ്ങേയ്ക്കുതന്നെ അറിയാം. ആ സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ കോടിക്കണക്കിന് രൂപയുടെ ലാഭമുണ്ടാക്കുന്ന അവസരത്തിലും അവിടെ ജോലി ചെയ്യുന്ന പാവപ്പെട്ട തൊഴിലാളികളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം തൊഴിൽനിയമങ്ങൾ അവിടെ നടപ്പിലാക്കുന്നില്ല എന്നുള്ളത് തൊഴിൽ വകുപ്പ് മന്ത്രിയായ അങ്ങ് മനസ്സിലാക്കണം. ഇത്തരം ന്യൂനതകൾ ചൂണ്ടിക്കാണിച്ചുകൊണ്ട് കേരള ഗവൺമെന്റ് കേന്ദ്രത്തിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തി, ഇത്തരം സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ ഈ സ്കീം നിർബന്ധമായും നടപ്പിലാക്കണമെന്ന നിലപാട് സ്വീകരിക്കുമോ?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, ഇതൊരു വോളന്ററി സ്കീം എന്നുള്ള നിലയിൽ സമ്മർദ്ദം ചെലുത്തി ചെയ്യാൻ കഴിയില്ല. അവർക്കൊരു സോഷ്യൽ കമ്മിറ്റ്മെന്റ് ഉണ്ടാകണം. പഞ്ചനക്ഷത്ര ആശുപത്രികൾ എന്നൊരു സംസ്കാരം രൂപപ്പെട്ടതോടെ പാവപ്പെട്ടവർക്ക് ചികിത്സ അസാധ്യമായിരിക്കുകയാണ്. ആ നിലയിൽ പാവപ്പെട്ട ആളുകളോട് ഒരു കമ്മിറ്റ്മെന്റുണ്ടാകണമെന്നുള്ള നിലയിൽ ഗവൺമെന്റ് പല പ്രാവശ്യം സമീപിച്ചിട്ടുണ്ട്. പക്ഷേ പലരും അതിന് വിമുഖത കാണിച്ച് നിൽക്കുന്നതാണ് യാഥാർത്ഥ്യം.

സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ എത്ര കോടി രൂപയുടെ ഫണ്ട് പ്രയോജനപ്പെടുത്താൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെന്നുള്ളത് പ്രത്യേക ചോദ്യമായി തരികയാണെങ്കിൽ അതിന് മറുപടി നൽകാം. കഴിഞ്ഞ വർഷം എല്ലാ പ്രീമിയവുംകൂടി 228 കോടി രൂപയാണ് ചെലവഴിച്ചത്. അതിൽ 65-70 ശതമാനത്തോളം ഇക സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലാണ് ചെലവഴിച്ചത്. ഏകദേശം 150 കോടി രൂപ കേരളത്തിലെ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലേക്ക് വന്നിരിക്കുകയാണ്. 150 കോടി രൂപയുടെ ഡെവലപ്മെന്റ് പല സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലായി നടക്കേണ്ടതാണ്.

ശ്രീ. സി. കൃഷ്ണൻ: സർ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ. അനുസരിച്ച് സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽക്കൂടി ചികിത്സ അനുവദിക്കുമോ എന്നുള്ള ഒരു ചോദ്യം ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ ഇവിടെ സൂചിപ്പിക്കുകയുണ്ടായി. എന്നാൽ നേരത്തെ സഹകരണ ആശുപത്രികളിൽ ഈ ചികിത്സാ സൗകര്യം ലഭ്യമായിരുന്നു. കണ്ണൂർ പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഈ ആനുകൂല്യം ലഭ്യമായിരുന്നു. എന്നാൽ കോടിക്കണക്കിന് രൂപ ആശുപത്രികൾക്ക് കുടിശ്ശിക വരുത്തിയതിനാൽ പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ ഈ ചികിത്സ ഇപ്പോൾ അനുവദിക്കുന്നില്ലെന്ന കാര്യം അങ്ങയുടെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടോ; എങ്കിൽ അത് പരിഹരിക്കുന്നതിനാവശ്യമായ നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, പരിയാരം മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ കാര്യം എന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ട വിഷയമാണ്. അതിന്റെ കൂടുതൽ വിശദാംശങ്ങളിലേക്ക് ഞാൻ ഈ സന്ദർഭത്തിൽ കടക്കുന്നില്ല. ആ കണക്കുകളെക്കുറിച്ചുള്ള ഡിസ്പ്യൂട്ടും അതുകൊണ്ടുവന്ന കാലതാമസവും കഴിഞ്ഞ് അത് disallow ചെയ്തപ്പോൾ അവർ സ്വമേധയാ മാറിയതാണ്. ഈ പദ്ധതിയുമായി സഹകരിക്കാൻ മുന്നോട്ട് വരികയാണെങ്കിൽ ആ നിമിഷം തന്നെ തീരുമാനമെടുക്കാനുള്ള സാഹചര്യമൊരുക്കും.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. കെ. രാജു: സർ, ഇവിടെ സൂചിപ്പിച്ചതുപോലെ, തൊഴിൽ വകുപ്പിന്റെയോ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെയോ ആഭിമുഖ്യത്തിൽ ഈ പദ്ധതിയെ കുറിച്ചുള്ള മോണിറ്ററിംഗ് ഫലപ്രദമായി നടക്കുന്നില്ല, നടന്നിട്ടുമില്ല. ഓരോ മണ്ഡലവുമെടുത്താൽ അക്കാര്യം അറിയാൻ സാധിക്കും, ഞങ്ങളെപ്പോലുള്ള ജനപ്രതിനിധികളെയൊക്കെ ബന്ധപ്പെടുത്തി ഒരു മോണിറ്ററിംഗും നടന്നിട്ടില്ല. എന്റെ മണ്ഡലംപോലെ അതിവിശാലമായ മണ്ഡലത്തിൽ ഒരു താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ മാത്രമാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ഗുണം ലഭിക്കുന്നത്. അച്ചൻകോവിൽ, റോസ്മല തുടങ്ങിയ പ്രദേശങ്ങളിൽ നിന്നും 70-80 കിലോമീറ്റർ യാത്രചെയ്ത് വരേണ്ടതുണ്ട്. അഞ്ചൽ ശബരിഗിരി ആശുപത്രി പോലെ മെച്ചപ്പെട്ട സ്വകാര്യ ആശുപത്രികൾ ഈ സ്കീമിനായി അപ്ലൈ ചെയ്തിട്ട് കാത്തിരിക്കുകയാണ്. അവരെക്കൂടി ഈ സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയാൽ സാധാരണ ജനങ്ങൾക്ക് അത് വളരെ പ്രയോജനമായിരിക്കും. ഇക്കാര്യം അങ്ങ് ആലോചിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, അപ്ലൈ ചെയ്യുന്ന ഒരാശുപത്രിയേയും ഇതിൽ നിന്നും നിഷേധിക്കുന്ന പ്രശ്നമില്ല. അങ്ങനെ കാലതാമസം വന്നിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ അത് ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തിയാൽ അടിയന്തര നടപടികളെടുക്കും. കൂടുതൽ ആശുപത്രികൾ ഇങ്ങനെ മുന്നോട്ടുവരണമെന്ന് ഞങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെടുകയാണ്. അതുകൊണ്ട് ആര് ആവശ്യപ്പെട്ടുവന്നാലും അവരെ ഈ സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തും.

ശ്രീ. എസ്. രാജേന്ദ്രൻ: സർ, എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ മറയൂർ പ്രദേശത്തെ ശാസ്താ ഹോസ്പിറ്റലും ഇതുപോലെ അപേക്ഷ നൽകുകയുണ്ടായി. റിലയൻസ് ആണ് അവിടെ പരിശോധിക്കാൻ വന്നിരുന്നത്. തൈക്കാട് ഇതിന്റെ ഹെഡ് ഓഫീസിൽ ഞാൻ രണ്ട് പ്രാവശ്യം പോയിരുന്നു. പരിശോധനയിൽ ആ ആശുപത്രിക്ക് ടോയ്ലറ്റ് ഇല്ലെന്നുപറഞ്ഞാണ് ഒഴിവാക്കിയത്. പക്ഷെ എനിക്ക് നേരിട്ട് ബോദ്ധ്യമുണ്ട്, ഞാൻ തന്നെ ആ ഹോസ്പിറ്റലിൽ ചില രോഗികളെ കാണാൻ പോയിട്ടുണ്ട്. ചില ഹോസ്പിറ്റലുകളെ മാത്രം എംപാനൽ ചെയ്യാനുള്ള താല്പര്യമാണ് ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ നടക്കുന്നത്. അതുകൊണ്ട് ഇക്കാര്യങ്ങളെക്കുറിച്ച് പരിശോധിച്ച് വേണ്ട നടപടിയെടുക്കാൻ അങ്ങ് തയ്യാറാകുമോ?

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ : സർ, തീർച്ചയായും ഇക്കാര്യം പരിശോധിക്കാം. ഇതൊരു കിടത്തി ചികിത്സയുടെ സ്കീമാണ്. ഹോസ്പിറ്റലിന്റെ മിനിമം ഫെസിലിറ്റീസിന് എന്തൊക്കെ വേണമെന്നുള്ളത് സംബന്ധിച്ച് സെൻട്രൽ ഗവൺമെന്റ് നോംസുണ്ട്. ആ നോംസാണ് പരിശോധിക്കപ്പെടുന്നത്. അതിനൊരു കമ്മിറ്റിയുണ്ട്; ആ കമ്മിറ്റി പരിശോധിച്ചിട്ടാണ് ചെയ്യുന്നത്. ആ ആശുപത്രിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് എന്തെങ്കിലും പരാതിയുണ്ടെങ്കിൽ ബഹുമാനപ്പെട്ട മെമ്പർ അക്കാര്യം ഗവൺമെന്റിന്റെ ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തണം. ആ ആശുപത്രിക്ക് യോഗ്യതയുണ്ടെങ്കിൽ തീർച്ചയായും ഈ സ്കീമിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതാണ്.

ശ്രീ. കെ. കുഞ്ഞിരാമൻ (തൃക്കരിപ്പൂർ): സർ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതിയിൽ വളരെ ഉദാരമായിട്ടുള്ള സമീപനമാണ് ഗവൺമെന്റ് സ്വീകരിക്കുന്നതെന്ന് ബഹുമാനപ്പെട്ട മന്ത്രി ഇവിടെ പറഞ്ഞു. അത് നല്ല കാര്യമാണ്. അങ്ങനെയാണെങ്കിൽ കാർഷിക മേഖല, പ്രത്യേകിച്ച് മലയോര മേഖലയിൽ റബ്ബറിന്റെയും ഏലത്തിന്റെയുമൊക്കെ വില ഇടിഞ്ഞതിന്റെ ഫലമായി കൃഷിക്കാർ വലിയ വിഷമത്തിലാണ്. അവർ ആത്മഹത്യ ചെയ്യേണ്ടിവരുന്ന സാഹചര്യമാണുള്ളത്. അടുത്ത സമയത്ത് എന്റെ മണ്ഡലത്തിലെ എ.പി.എൽ. വിഭാഗക്കാരനായ ഒരു കൃഷിക്കാരൻ ആത്മഹത്യക്ക് ശ്രമിച്ചെങ്കിലും രക്ഷപ്പെട്ടു അങ്ങനെയുള്ള കൃഷിക്കാരെക്കൂടി ഈ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഇത്തരം ആനുകൂല്യം ലഭിക്കാനാവശ്യമായ നടപടി സ്വീകരിക്കുമോ?

ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ: സർ, കൃഷിക്കാർ എന്നൊരു കാറ്റഗറിയെ മൊത്തത്തിൽ ഇതിലുൾപ്പെടുത്താൻ ഇപ്പോൾ ആലോചനയില്ല അർഹതപ്പെട്ട ബി.പി.എൽ. കുടുംബങ്ങൾ ഏകദേശം 12 ലക്ഷത്തിനകമാണെങ്കിൽപ്പോലും അത് വർദ്ധിപ്പിച്ച് ഈ വർഷം 36 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങളാണ് ഇതിൽ വരുന്നത്. കേരളത്തിലെ ഒരു വലിയ വിഭാഗം ഇതിൽ ഉൾപ്പെട്ടുകഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. കാരണം, അഞ്ചംഗ കുടുംബമാണ്. 36,00,000 x5 എന്ന് പറയുമ്പോൾ ഒരു കോടി എൺപത് ലക്ഷം ജനങ്ങൾക്ക് ഈ സ്കീമിന്റെ പ്രയോജനം ലഭിക്കുകയാണ്. കേരളത്തിലെ 50 ശതമാനം ജനങ്ങൾക്കും ഇതിന്റെ പ്രയോജനം ലഭിച്ചിട്ടുണ്ട് എന്നുള്ളതാണ്. ഒരുവിധം അർഹതപ്പെട്ടവരെയെല്ലാം കവർ ചെയ്യുന്നുണ്ട്. അതുകൊണ്ട് ഈ വർഷം സ്പെസിഫിക്കായി, പുതിയതായി ആരേയും ഉൾപ്പെടുത്താൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നില്ല. ഈ 36 ലക്ഷം കുടുംബങ്ങളിലേക്കും ഈ സ്കീം എത്തിക്കാനാണ് ആലോചിക്കുന്നത്.

GPM. 2/236/2020-3

## അനുബന്ധം- I

## (*211) രാഷ്ട്രീയ സ്വാസ്ഥ്യ ബീമാ യോജന

തൊഴിലും നൈപുണ്യവും വകുപ്പുമന്ത്രി (ശ്രീ. ഷിബു ബേബി ജോൺ ): സർ, ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതിയിൽ കേന്ദ്ര സർക്കാർ നിർദ്ദേശിച്ച പതിനൊന്ന് വിഭാഗങ്ങളിലെ കുടുംബങ്ങളെ പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കളായി പരിഗണിക്കുന്നു. പദ്ധതിയിൽ അംഗമാകുന്നതിനുവേണ്ടി ഗുണഭോക്താക്കളുടെ രജിസ്ട്രേഷൻ നടപടികൾ സമയബന്ധിതമായി പൂർത്തീകരിക്കുകയും അവർക്ക് എൻറോൾമെന്റ് നടത്തി

ആരോഗ്യ കാർഡ് നൽകുകയും ചെയ്യുന്നു. ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതി നടത്തിപ്പിന്റെ ഭാഗമായി പ്രാഥമിക ഘട്ടം മുതൽ വിവരസാങ്കേതികവിദ്യ ഉപയോഗപ്പെടുത്തി പൂർണ്ണമായും പേപ്പർ ലെസ്സ്/ക്യാഷ് ലെസ്സ് സൗജന്യ ചികിത്സ നൽകുന്നു. പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച തർക്കങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാന/ജില്ലാ പരാതി പരിഹാരസമിതികൾ നിലവിലുണ്ട്. ഇതിന്റെ ചുവടു പിടിച്ച് ചിസ് പദ്ധതിയിൽ സംസ്ഥാന സർക്കാർ ഉത്തരവിൻപ്രകാരം നിർദ്ദേശിച്ച മേൽ പട്ടികയിൽപ്പെടാത്ത വിധവ ക്ഷേമനിധി ബോർഡിലെ അംഗങ്ങൾ/ പെൻഷൻകാർ/എസ്.സി./എസ്.ടി. ഉൾപ്പെടെ ഇരുപത്തിയെട്ട് വിഭാഗങ്ങളിലേയും മുഴുവൻ കുടുംബങ്ങളെയും പദ്ധതിയുടെ ഗുണ ഭോക്താക്കളായി ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്.

(ബി) ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതി പ്രകാരം സമൂഹത്തിന്റെ താഴെത്തട്ടിലുള്ള അസംഘടിത മേഖലയിലെ ജനവിഭാഗങ്ങൾക്ക് സാമൂഹിക സുരക്ഷയോടൊപ്പം ആരോഗ്യ സംരക്ഷണവും ലക്ഷ്യമിട്ടുകൊണ്ട് ഒരു കുടുംബത്തിലെ അഞ്ച് അംഗങ്ങൾക്ക് പ്രതിവർഷം മുപ്പതിനായിരം രൂപയുടെ സൗജന്യ ചികിത്സാസഹായം നൽകിവരുന്നു.

(സി) ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതി നടത്തിപ്പിനായി പദ്ധതിയുടെ പ്രാരംഭഘട്ടം മുതൽ സർക്കാർ ഉത്തരവിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ 1955-ലെ തിരുവിതാംകൂർ-കൊച്ചി സാഹിത്യ ശാസ്ത്രീയ ധർമ്മസംഘങ്ങൾ രജിസ്ട്രേഷൻ ആക്ട് അനുസരിച്ച് ചിയാക് എന്ന നോഡൽ ഏജൻസി രൂപീകരിച്ച് പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ആർ.എസ്.ബി.വൈ. പദ്ധതിയുടെ കാര്യക്ഷമമായ പ്രവർത്തനത്തിനായി ഉന്നതാധികാര മേൽനോട്ട സമിതി രൂപീകരിച്ച് ആവശ്യമായ നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകി വരുന്നു. കൂടാതെ പദ്ധതി സംബന്ധിച്ച് തർക്കങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനായി ജില്ലാതലത്തിലും സംസ്ഥാനതലത്തിലും പരാതി പരിഹാരസമിതികൾ നിലവിലുണ്ട്. ഭരണപരമായ മേൽനോട്ടം വഹിക്കുന്നതിന് എക്സിക്യൂട്ടീവ് കമ്മിറ്റിയും ഗവേണിംഗ് ബോഡിയും രൂപീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

LIBRARY ARCHIVES Kerala Legislative Assembly